

		ALCALDIA DE POPAYAN		F-GC-CT-09	
ACTA DE PAGO PARCIAL				Versión 22	
				Página 1 de 1	

PAGO PARCIAL: X		PAGO FINAL:		ACTA PAGO FINAL:	
UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: SECRETARIA DE LA MUJER		NUMERO DE RADICACION: 20252400370963		FECHA DE RADICACION: 1-ago-2025	
JEFE UNIDAD EJECUTORA DEL PRESUPUESTO: ALBA NELLY ALZATE ATHEORTUA		LIQUIDACION DE MES O PERIODO: junio-2025		COMPENDIDO DESDE: 26/jun/2025	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATANTE: MUNICIPIO DE POPAYAN		NIT: 891 580 006		HASTA: 28/jul/2025	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CONTRATISTA: ANGELICA MARIA NAÑEZ OLIVEROS		c.c. - NIT: 1.144.062.636			

1. DATOS GENERALES							
CONTRATO PRINCIPAL				CONTRATOS ADICIONALES - OTROS			
NUMERO Y CLASE DE CONTRATO: 20251800011217	PLAZO: 6 MESES	No(s) CONTRATO(S) ADIC. / OTROS: 0	PLAZO TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS:	FECHA DE SUSCRIPCION: 26-mar-25	FECHA ACTA DE INICIO: 31 DE MARZO DE 2025	FECHA CONTRATO ADIC./OTROS: 00-ene-00	FECHA TERMINAC. CONTRATO(S) ADIC./OTROS: 00-ene-00
VALOR DEL CONTRATO: 25 800 000.00	FECHA DE TERMINACION: 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025	VR. TOTAL CONTRATO(S) ADIC./OTROS: 0	ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%	No. DISPONIB. PRESUPUESTAL: 2025 CEN 01 1946	ANTICIPO A AMORTIZAR: 0%	NUMERO(S) CDP: 0	NUMERO(S) RDP: 0
No. REGISTRO PRESUPUESTAL: 2025 CEN 01 01879	FORMA DE PAGO:	Hasta seis (6) actas parciales, cada una por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4 000 000) cada una. En caso de que se requiera que el contratista realice actividades en zona rural del Municipio, se procederá a reconocer estos gastos hasta por el valor de UN MILLON OCHO CIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1 800 000), será responsable exclusivamente el supervisor.		FORMA DE PAGO:			
No. RESOLUCION DE POLIZA: 0	SUPERVISOR: ALBA NELLY ALZATE ATHEORTUA	No Resolución póiza contr. adic. 0					

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE FORMACION E INICIATIVAS PRODUCTIVAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO IMPLEMENTACION DE LA ALIANZA INTEGRAL DE LA MUJER PREVENCIÓN EMPODERAMIENTO Y PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN

2. PRESUPUESTO ASIGNADO A LA CONTRATACION			
CONTRATO PRINCIPAL		CONTRATOS ADICIONALES - OTROS	
VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTALES: 25 800 000.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTALES: 25 800 000.00	VR. DISPONIBILIDAD(ES) PRESUPUESTALES: 0.00	VR. REGISTRO(S) PRESUPUESTALES: 0.00

3. EJECUCION DEL CONTRATO SEGUN LA FORMA DE PAGO							
MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS	MES DE PAGO	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IMPUESTOS FACTURADOS	% EJECUCION DE PAGOS
Pagos vigencias anteriores	0.00	0.00	0.00%	Julio	0.00	0.00	66.67%
Pago anticipado	0.00	0.00	0.00%	Agosto	0.00	0.00	66.67%
Enero	0.00	0.00	0.00%	Septiembre	0.00	0.00	66.67%
Febrero	0.00	0.00	0.00%	Octubre	0.00	0.00	66.67%
Marzo	4 300 000.00	0.00	16.67%	Noviembre	0.00	0.00	66.67%
Abril	4 300 000.00	0.00	33.33%	Diciembre	0.00	0.00	66.67%
Mayo	4 300 000.00	0.00	50.00%				
Junio	4 300 000.00	0.00	66.67%				
VR. HONORARIOS O SERVICIOS EJECUTADOS 17 200 000.00	VR. IMPUESTOS FACTURADOS EJECUTADOS 0.00			VR. HONORARIOS O SERVICIOS POR EJECUTAR 8 600 000.00			

4. VR. EJECUTADO PRESENTE ACTA				5. BALANCE DE LA EJECUCION FINANCIERA PARA EL MES O PERIODO			
VR. liquidado o acumulado para el mes o periodo: junio-2025 4 300 000.00	(-) Amortizac anticipo: junio-2025 0.00% 0.00	(-) Vr.pagado mismo mes o periodo en acta No.	VR. CONTRATO PRINCIPAL: 25 800 000.00	MAS: CONTRATO(S) ADICIONAL(ES)/OTROS: 0.00	VR. TOTAL CONTRATADO: 25 800 000.00		
NETO AUTORIZADO PARA TRAMITE DE PAGO: 4 300 000.00			VR. NETO PAGOS VIGENCIAS ANTERIORES: 0.00	VR. ANTICIPO: 0.00	VR. PAGO ANTICIPADO: 0.00	VR. NETO ACTAS ANTERIORES: 12 900 000.00	VR. NETO PRESENTE ACTA: 4 300 000.00
			SALDO POR PAGAR: 8 600 000.00	SUMAS IGUALES: 25 800 000.00	25 800 000.00		

SON (VR. EN LETRAS): cuatro millones trescientos mil pesos m.cte

4.1 AMORTIZACION DEL ANTICIPO			
Vr. anticipo 0	Amort.aplic.acum. Saldo x amortiza 0		

6. LIQUIDACION Y VERIFICACION DE PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL PARA EL MES O PERIODO			
VR. HONORARIOS O SERVICIOS DEL CONTRATISTA: 4 300 000.00	VALOR BASE (I.B.C.): 1 720 000.00	S M M V: 1 423 500.00	
PAGO A SALUD (12.5%): 215 000	PAGO A PENSION (16%): 275 200	PAGO A RIESGOS LABORALES: 8 978	% RIESGOS LABORALES: 0.522%
No. PLANILLA PILA: 9288126375			

7. OBSERVACIONES

EL CONTRATISTA PRESENTA PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO. NOTA: SE AUTORIZA POR EL SUPERVISOR EL PAGO DE \$300 000 POR ACTIVIDADES REALIZADAS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO

8. CERTIFICACION

El Supervisor del contrato certifica, que en lo correspondiente al mes o periodo de la presente acta, ha verificado y recibido a entera satisfacción el cumplimiento del OBJETO (y sus obligaciones específicas) u OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, refrendo a los bienes, servicios, metas y/o actividades descritas en el Informe de ejecución y supervisión contractual por lo que se hace responsable de la veracidad de la información contenida en este documento. Asimismo, certifica que verificó que el contratista cumplió a entera satisfacción con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y estampillas, conforme a los datos aquí registrados.

Firma Supervisor ALBA NELLY ALZATE ATHEORTUA	Firma Contratista ANGELICA MARIA NAÑEZ OLIVEROS	Firma apoyo a la supervisión (si aplica)
--	---	---

4 AGO. 2025

PARA PAGO
TESORERIA
SECRETARIA DE HACIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144062636		ÑÁÑEZ OLIVEROS ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PARCELACION SAN FRANCISCO CASA 36C	POPAYAN-CAUCA	5655555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1624749727	9488126375	I	2025/07/09	2025/07/14	BANCOLOMBIA	5	\$511,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
1	CC	1144062636	ÑÁÑEZ OLIVEROS ANGELICA MARIA	230301	30	\$1,720,000	\$275,200	EP5037	30	\$1,720,000	\$215,000	CCF14	30	\$1,720,000	\$10,400	14-23	30	\$1,720,000	\$9,000	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,720,000	\$275,200			\$1,720,000	\$215,000			\$1,720,000	\$10,400			\$1,720,000	\$9,000		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,200	\$900	\$0	\$276,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$275,200	\$900	\$0	\$276,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,000	\$100	\$0	\$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,000	\$100	\$0	\$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,400	\$100	\$0	\$10,500
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$10,400	\$100	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$215,000	\$700	\$0	\$215,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$215,000	\$700	\$0	\$215,700
TOTAL				1	\$509,600	\$1,800	\$0	\$511,400